1				
Foglalkoztató	A biztosításra vonatkozó adatok			
Neve, címe, adószáma bélyegzőlenyomata, Az adatokat igazoló személy aláírása	A biztosítással járó jogviszony		A biztosítás szüneteltetésének időtartama	
	kezdete	megszűnése	-tól	-ig

A biztosításra vonatkozó adatok			
biztosítással járó jogviszony		A biztosítás szüneteltetésének időtartama	
	megszűnése	-tól	-ig

2		
Az egészségbiztosítás pénzbeli ellátásainak folyósítási időtartama		Az ellátás jogcíme
-tól	-ig	

3			
A gyermekápolási táppénzre vonatkozó adatok			
A gyermek		Egyedülállóvá válás	
neve, születési ideje, TAJ-száma	életkora szerint igénybe vett napok száma	kezdő napja	megszűnése

IGAZOLVÁNY

a biztosítási jogviszonyról és az egészségbiztosítási ellátásokról

Az „Igazolvány"-t újabb biztosítási jogviszony létesítésekor a foglalkoztató részére kell átadni!

A biztosított neve: .....

Születéskori neve: .....

Anyja neve: .....

Születési ideje, helye: .....

TAJ-száma: .....

Az igazolvány kiállításának időpontja: .....

A kiállító foglalkoztató neve: .....

.....

A kiállító aláírása

Figyelem!
A biztosítási jogviszony megszűnését követően a foglalkoztatótól átvett „Igazolvány"-t a további ellátások megállapítása érdekében feltétlenül meg kell őrizni!

KPE 160/B. r. sz. – Pátria Nyomda Zrt.

MINTA